FORMULÁRIO L
DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERTENCIMENTO ÉTNICO E RESIDÊNCIA EM COMUNIDADE CIGANA

Nós lideranças Ciganos abaixo assinado, residentes na Comunidade _____, localizada no Município de _____, do Estado de _____, CEP _____, endereço _____, declaramos para os devidos fins de direito, que _____, RG nº _____, CPF nº _____, candidato(a) ao processo seletivo da UEMG, é CIGANO, nascido (a) em / / e residente nessa comunidade, mantendo laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Por ser verdade dato e assinamos.

_____,_____de_____de_____
Local e data

_____
Assinatura Liderança 1
Nome: _____
RG:_____CPF: _____
Endereço: _____

_____
Assinatura Liderança 2
Nome: _____
RG:_____CPF: _____
Endereço: _____

_____
Assinatura Liderança 3
Nome: _____
RG:_____CPF: _____
Endereço: _____

Carimbo e Assinatura da Associação Estadual Cultural de Direitos e Defesas dos Povos Ciganos